

Aufnahmeantrag Golf in Hude e.V.



Vorname, Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobil: _____ E-Mail: _____

Ehemaliger Club: _____ HCP.: _____

Einzel: Partner: zur Familie:

Mitgliedschaften:

Schnuppermitgliedschaft

9-Loch Mitgliedschaft (Weserplatz)

Uneingeschränkte Mitgliedschaft

Eingeschränkte Mitgliedschaft

Jugend bis zum 16. Lebensjahr

Jugend über 16 Jahre (Studenten/Azubis)

Zweitmitgliedschaft

Fernmitgliedschaft

Passive Mitgliedschaft

(Beiträge siehe anliegender Beitragsordnung)

Zahlungsweise

Jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

Bankverbindung

Institut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuelle

Satzung von Golf in Hude e.V.

Beitragsordnung von Golf in Hude e.V.

Datenschutzerklärung von Golf in Hude e.V. **an.**

Datum: _____ Unterschrift: _____